

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

วันจันทร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

.....

ผู้มาประชุม

ผู้บริหาร

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ประธาน |
| ๒. นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์ | รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) |
| ๓. นางไฉไล ช่างดำ | รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) |
| ๔. นางสาววรางคณา เวชวิธ | รก. ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๕. นายธวัชชัย บุญเกิด | ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร |
| ๖. นายศุภฤกษ์ สื่อรุ่งเรือง | ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต |
| ๗. นางสาวยุพิน ใจแปง | ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย |
| ๘. นางวรรณภา กางกั้น | ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ |
| ๙. นายวินัย รอดไพร | เลขานุการกรม |

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นางพรเลขา บรรหารศุภวาท | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๒. นางสาวศิริดา เล็กอุทัย | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๓. นางสาวอินทิรา สุภาเพ็ชร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางสาวณฐนพ บริสุทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นางสาวเนตรชนก รัตนเนตร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๖. นางสาวกรณิกา อนันต์สุทธิรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

สำนักทันตสาธารณสุข

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นางกรมล นิยมศิลป์ | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๒. นางสาวนพวรรณ โพชนุกูล | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๓. นางสาวภัทราภรณ์ หัสติเสวี | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๔. นางนนทีนี้ ตั้งเจริญดี | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๕. นางสาวอรฉัตร คุรุรัตน์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางสาวจรัสศรี ศรีนฤพนธ์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๗. นางปนัดดา จันทวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๘. นางสาวณัฐมนสนันท์ ศรีทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙. นางสาวณัชชา เปรมประยูร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๐. นายณกต มนต์รี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

สำนักโภชนาการ

- | | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| นางภัททิรา ยิ่งเลิศรัตนกุล | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
|----------------------------|-------------------------------------|

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

- | | |
|------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวบุษกร แสงแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. อรรถวิทย์ ยางอิสาร | นักวิชาการสาธารณสุข |

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางทับทิม ศรีวิไล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวชนิษฐา ระโหลฐาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวศิริณญา วัลภา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวปิยฉัตร พันทาส | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวธนภรณ์ แจ่มแจ้ง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวฐิตานันท์ นามวงษา | นักวิชาการสาธารณสุข |

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวปริญญ์ ใหม้เจริญศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายปรโมทย์ เสพสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวสัจมาน ตรันเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวอรุณี คำจันทร์วงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวกุลธิดา สุขมาก | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวอังคณา คงกัน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวอรุณญา โชคลาภ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- | | |
|-------------------|-----------------------------|
| นายรัฐพล ศิริหล้า | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
|-------------------|-----------------------------|

กองการเจ้าหน้าที่

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| นางสาววิกิรนต์ ยาสมาน | นิติกรชำนาญการพิเศษ |
|-----------------------|---------------------|

กองคลัง

- | | |
|------------------------|------------------------------|
| นางสาวปวีตรา รุ่งเรือง | นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ |
|------------------------|------------------------------|

กองแผนงาน

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวอนรรตน์ ไชยศิริรินทร์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๒. นางสาวนภาพร นิมิตรเดชกุลชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

กองพยากรณ์สุขภาพ

- | | |
|------------------------|---------------------|
| นางสาวภัทราภรณ์ พวงศรี | นักวิชาการสาธารณสุข |
|------------------------|---------------------|

กลุ่มตรวจสอบภายใน

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| นางสาวจิตตราภรณ์ มุขเพชร | นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ |
|--------------------------|----------------------------------|

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวรุ่งนภา เขี่ยมสาคร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวจุฬาลักษณ์ เก่งการช่าง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวพิมพ์ชนก อนุสาร | นักวิชาการสาธารณสุข |

กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ

๑. ว่าที่ร้อยตรีเมณฑล หวานวาจา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวดวงพร ไช้ขวัญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นางสาวประภาพรณ ปะพุสะโร นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

สำนักงานเลขานุการกรม

นางสาวศุภศิริ ศรดอก เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๑. นางสาวสมบุญ ศรีภู นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางชุลีกร ลิ่งไธสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางจันทรา นันทมงคลชัย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

นางสาวจิตติ เพ็ชรแสนงาม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๑. นายไพโรจน์ ต้นอุด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาววรินทร์ทิพย์ สันทัด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. นางสาวสุภัทรา ศรีทองแท้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๔. นายภาณุมาส เทพแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕. นายปรัชญา ด้านกลาง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๖. นางสาวโยทกา ผ่องไธยา นักวิชาการสาธารณสุข
๗. นายอนรรฆ คล้ายคลึง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๘. นางสาวบัวจันทร์ กระจ่างจิตร นักวิชาการเงินและบัญชี
๙. นางกาญจน์วดี ใจมั่น นักจัดการงานทั่วไป
๑๐. นางสาวธัญญาภรณ์ พิบูลย์พล นักประชาสัมพันธ์

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

๑. นางนงค์เยาว์ แสงคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวพินท์พจน์ พรหมเสน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

๑. นางสาวลินดา สิริภูบาล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๒. นางสาวศินาพรรณ หอมรส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

๑. นางสาวกมลกาญจน์ คุ้มชู นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวพจนันท์กาญจน์ บัณฑิตวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

๑. นางวัชรีย์ เรือนคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวสิริภา ศรีสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓. นางสาวอภินิหารพร ศักดาเกรียง นักวิชาการสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

๑. นางสาวดลฤดี แก้วสวาท ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวขวัญธิรา หวังจิตต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๑. นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหว่า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒. นายชินวัตร ป่าอ้อย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

๑. นายสมภพ สุทัศน์วิริยะ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวพรพิมล บุตะลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นายอิทธิวัฒน์ กุลวงษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔. นางสาวปนัดดา กันมัลย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒. นางกัญญนันท์ रिปันโน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

- นางสาวซูไมยะ เต็งสาแม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

ผู้บริหาร

๑. นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย
๒. นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย
๔. นายปองพล วรรณปานิ รองอธิบดีกรมอนามัย
๕. นางนงนุช ภัทรอนันตนาท รองอธิบดีกรมอนามัย
๖. นายกิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
๗. นายดำรง อังระเลาะห์พันธุ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย/ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
๘. นายบุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย/ผู้อำนวยการสำนักอนามัยเจริญพันธุ์
๙. นายอุดม อัสวตมากร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย/ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๐. นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย/ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๑. นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๑๒. นางณิรนาช อภาจารัส ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓. นางสาวสายพิน โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
๑๔. นางสุธิดา อุทะพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๕. นายสุพจน์ อาลีอุสมาน ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๑๖. นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๗. นางสาวนัยนา ไข่มุขมวงค์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นางสาวเอกฤทัย สารนาถ ผู้อำนวยการกองคลัง
๑๙. นางสาวอรุณี มนประณีต ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๐. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๑. นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา ผู้อำนวยการกองพยากรณ์สุขภาพ
๒๒. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน
๒๓. นายศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นายมนัส งามเกียรติศักดิ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๒. นางวิมล บ้านพวน | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๓. นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรหม | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นางเพ็ญภัทร ศิริกันธรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๖. นางบังอร สุภาเกตุ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๗. นายสุทิน ปุณฺทริกภักดีนักวิ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๘. นางธนิภา สุจริตวงศานนท์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๙. นางสาวกมลนิตย์ มาลัย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๑๐. นายกชณานันท์ โพธิมา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๑. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๒. นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๓. นางสาวจิรนนท์ สุวะไกร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๔. นางสาวศิรินทรา พินิจกุล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. นางสาวชนกพร แสนสุด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๖. นางสาวอัจฉราภา กลิ่นสุวรรณ | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ |
| ๑๗. นางสาวรัตติยากร เชื้อหมอ | นักวิชาการสาธารณสุข |

สำนักทันตสาธารณสุข

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางนนทีนี้ ตั้งเจริญดี | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๒. นางสาวอรฉัตร คุรุรัตน์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาววรรณ อัครสุด | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายโฆสิต อัครวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักโภชนาการ

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นางสาวณิพัฒน์ สุระโกมลพงศ์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาววิสารัตน์ ธีระโกเมน | นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๔. นางสาวปัทมาภรณ์ อักษรชู | นักโภชนาการชำนาญการ |
| ๕. นางสาววราภรณ์ จิตอารีย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวพัชรพรรณ เจนสาริกรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ |
| ๒. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางอรอุมา ทางดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นายอัษฎนัท พันตรา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางนงพะงา ศิวนาวัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาววัชรรัตน์ ไหมรัตน์ไชยาณ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๔. นางศิริพร แก้วเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวศตพร เททยานรงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางศุภรัตน์ อวสุพงษ์พัฒนา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายทัยธัช หิรัญเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางลลนา เทพวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายพลวัฒน์ พุทธิรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวปวีศา ดิษยวานิช | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางกชพรรณ พงษ์เกียรติกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวอรพรรณ แผลกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย

- | | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นางสาววาสนา คงสุข | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวพชรกร แก้วสำราญ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๓. นายพิสิฐ วีระพันธ์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาววาสิตา สว่างพัฒน์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวอาภัสรา แบ่งดี | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |

กองกฎหมาย

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวสุกษา คุณวโรตม์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวพรรณวรท อุดมผล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายกานต์ เจิมพวงผล | นิติกรชำนาญการ |

กองการเจ้าหน้าที่

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางปริญญญา สิทธิพร | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวศิริมา ทองผิว | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวสุจิตรา นามประดิษฐ์ | นิติกรปฏิบัติการ |

กองคลัง

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นางอรุณี อินทร์คำ | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวรัตนติยา ขำแก้ว | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ |

กองแผนงาน

- | | |
|---------------------------------|--|
| ๑. นายอนุกุลกิจ พุกาธร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายสมเกียรติ ปุทธิพ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายสายชล คล้อยเอี่ยม | ร.ก. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางสาวภาคนันท์ สุตังกรกาญจน์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |
| ๕. นางสาวศนิษฐา รีมชลาลัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๖. นางสาวบุญยาพร ใจเร็ว | นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ |
| ๗. นางสาวนภาพร นิมิตรเดชกุลชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๘. นางสาวศิริประภา หล้าสิงห์ | นักวิชาการสาธารณสุข |

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางจารุมน บุญสิงห์ | นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ | นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ |

กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายคัมภีร์ งานดี | นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายสายชล คล้อยเอี่ยม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองพยากรณ์สุขภาพ

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวสุนิษา มะลิวัลย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นายวิษณุ ศรีวิไล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวสุธาสินี จันส่ง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองอนามัยฉุกเฉิน

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางชุติมา แก้วช่วย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวพรนิกาญจน วังกุ่ม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวฐิติพร ผาสอน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวเกศกนก หอดขุนทด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นายสุพจน์ ชำนาญไพร | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวสิริกัลยา เวชพร | ทันตแพทย์ชำนาญการ |

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| นางสาวขวัญจิรา นัดประสิทธิ์ | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ |
|-----------------------------|--------------------------|

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|------------------------------|--|
| ๑. นางอัญชลินทร์ ปานศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๒. นางสาวกิ่งพิกุล ชำนาญคง | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) |
| ๓. นางสาวนปภัช ธรรมบำรุง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวปิยาพัชร ชูชัยมงคลา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวกฤษณา ช่วยไทย | นักวิชาการเผยแพร่ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวสิตาพัฒน์ ยุตบุตร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านกุมารแพทย์) |
| ๒. นายอรรถพล ปัญญาภู | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางพชรา คำฟู | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| ๑. นางสาวปิยพรรณ ตระกูลทิพย์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางกชกร วัชรสุนทรกิจ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวนุชจรี ไม้จันทร์ดี | นายแพทย์ชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาววันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวเกศินี หล่อนิมิตดี | นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๓. นายชาตรี สีตาคำ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวสุกัญญา เกียรติพานิชกิจ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นายประจวบ แสงดาว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวสิริภา ศรีสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวพัชรินทร์ สมบูรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางกรกนก นาเครือ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นางสาวศศิพร ตัซซหานุสรณ์ | รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) |
| ๒. นางสาวกัญริศพร พรหมมินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายอวิวัฒน์ บุตรดาบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวจันทร์ธรา สมตัว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวประภัสสร พิศวงปราการ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวธนิสา อนุญาหงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสุภาภรณ์ ลมูลศิลป์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| ๑. นางสาวศรีประภา ลุนละวงศ์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางปยุตต์ศรี ศิริทรัพย์ | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๓. นางณิคมล กรั่มพิมาย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. นางณิชาภา แพทย์เกาะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นายเจนวิทย์ ศรพรหม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นางสาวอาริตา สมุห์นวล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวมุกทริกา จินากุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวสาวคนธ์ ภักดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางพาตีเมาะ หะยีสะมาแอ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ หลายคนยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการ เพื่อประเมินผลงานทางวิชาการในระดับชำนาญการพิเศษ ซึ่งกำหนดให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่ค่าดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ๑-๒ และกรมอนามัยมีวารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (วารสาร HEALTH) ที่มีค่าดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ๒ โดยอธิบดีกรมอนามัยได้สนับสนุนจัดทำวารสาร HEALTH ฉบับเพิ่มเติม เพื่อสนับสนุนพยาบาลวิชาชีพที่ต้องการตีพิมพ์บทความวิชาการในการประเมินผลงานทางวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ สำหรับ วารสาร HEALTH ฉบับทั่วไปฉบับที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ยังเปิดรับบทความวิชาการลงตีพิมพ์ในวารสารดังกล่าว จึงขอเชิญชวนพยาบาลวิชาชีพ และนักวิชาการที่ต้องการลงตีพิมพ์เผยแพร่ส่งบทความวิชาการลงตีพิมพ์วารสารวิชาการของกรมอนามัย

๒. งานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้รับพระกรุณาโปรดเกล้าฯ จากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เป็นองค์ประธานเปิดงานวิชาการดังกล่าว ในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

วาระที่ ๓ วาระเพื่อทราบ

๓.๑ การดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม

โดย นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) นำเสนอในที่ประชุม ดังนี้

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ดำเนินการเร่งรัดการดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยจัดประชุมติดตามความก้าวหน้างานวิจัยและนวัตกรรม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อติดตามการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณงานวิจัยที่ได้รับงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๒๑ โครงการ โดยผู้รับผิดชอบโครงการได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายของโครงการ ซึ่งเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

● การกำกับติดตามงานวิจัย ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗

ปี ๒๕๖๖ มีโครงการวิจัยและนวัตกรรม จำนวน ๕ ชุดโครงการ และโครงการต่อเนื่อง ๑ ชุดโครงการ ได้รับงบประมาณ จำนวน ๑๐,๓๔๔,๐๐๐.- บาท ดังนี้

ชุดโครงการที่ ๑ โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองท่องเที่ยวสุขภาพดีวิถีใหม่ โดย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ดำเนินการโครงการเสร็จสิ้น คืบหน้าประมาณครึ่งเดียว จำนวน ๑๐๕,๙๒๙.- บาท และปิดโครงการเรียบร้อยแล้ว

ชุดโครงการที่ ๒ โครงการปัจจัยและผลของการส่งเสริมสุขภาพด้วยดิจิทัลแพลตฟอร์มส่งเสริมกิจกรรมทางกายระดับชาติ (ก้าวทำใจ) โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ มี ๒ โครงการย่อย ซึ่งดำเนินการโครงการเสร็จสิ้น และดำเนินการปิดโครงการวิจัยเรียบร้อยแล้ว

ชุดโครงการที่ ๓ โครงการการส่งเสริมการใช้น้ำฝนเพื่อการบริโภคที่ปลอดภัย โดยสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ ระยะเวลาการดำเนินโครงการ ถึง ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๖๔,๐๐๕.๓๓ บาท

ชุดโครงการที่ ๔ โครงการการบริหารจัดการน้ำประปาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการเข้าถึงน้ำสะอาดของประเทศไทย โดยสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ และกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย มี ๓ โครงการย่อย ได้แก่

๔.๑ โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในระบบจ่ายน้ำ อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๑๒๐,๒๓๐.๖๙ บาท

๔.๒ โครงการการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว คืบงบประมาณคงเหลือ จำนวน ๒๔.๔๐ บาท และปิดโครงการเรียบร้อยแล้ว

๔.๓ โครงการรูปแบบและกระบวนการสร้างความตระหนักรู้ในเรื่องการใช้น้ำประปาสำหรับบริโภคของประชาชนในเขตปกครองส่วนท้องถิ่น อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือ ๓๖,๖๒๒.๗๕ บาท

ชุดโครงการที่ ๕ โครงการประเมินความรอบรู้ พฤติกรรมทันตสุขภาพ คุณภาพชีวิตและความพร้อมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุไทย โดยสำนักทันตสาธารณสุข มี ๒ โครงการย่อย ดำเนินการโครงการเสร็จสิ้นแล้ว คืบงบประมาณคงเหลือ จำนวน ๑๐,๖๙๗.๖๑ บาท และปิดโครงการเรียบร้อยแล้ว

ชุดโครงการที่ ๖ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์เสริมสารอาหาร (CBD, Folic acid, B๑๒, Ca) โดยวิธีไมโครเอนแคปซูเลชัน โดยสำนักโภชนาการ อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือ ๒๑,๕๖๕.๓๐ บาท

ซึ่งจะสิ้นสุดการรับรองการปฏิบัติตามเงื่อนไขของการอนุมัติงบประมาณ ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ โดยขอให้ทุกโครงการที่ยังดำเนินการยังไม่เสร็จสิ้นส่งผลผลิตจริงที่ได้รับ และรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ปี ๒๕๖๗ มีโครงการวิจัยและนวัตกรรม จำนวน ๕ แผนงาน ๑๑ โครงการ ได้รับงบประมาณทั้งหมดจำนวน ๑๒,๒๕๐,๐๐๐.- บาท แบ่งการจัดสรร งวดที่ ๑ จำนวน ๖,๗๒๓,๖๐๐.- บาท งวดที่ ๒ จำนวน ๔,๓๐๑,๔๐๐.- บาท และงวดที่ ๓ จำนวน ๑,๒๒๕,๐๐๐.- บาท และได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติตามเงื่อนไขของการอนุมัติงบประมาณ ด้านวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรมเรียบร้อยแล้ว มีรายละเอียดโครงการดังนี้

แผนงานที่ ๑ การประเมินความรอบรู้ พฤติกรรมทันตสุขภาพ คุณภาพชีวิตและความพร้อมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุไทย โดยสำนักทันตสาธารณสุข มี ๑ โครงการเป็นโครงการต่อเนื่อง งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๘๕,๖๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการงบประมาณคงเหลือจำนวน ๘๓,๐๙๙.๙๗ บาท

แผนงานที่ ๒ การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม: มิติใหม่ของการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น มี ๓ โครงการ ได้แก่

๒.๑ โครงการการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมมิติใหม่ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๕๕,๒๐๐.-บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๕๘,๗๕๐.- บาท

๒.๒ โครงการการพัฒนาารูปแบบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจแก่ อบจ. โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๔๘,๕๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๒๔๑,๐๘๕.- บาท

๒.๓ โครงการการประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยสำนักทันตสาธารณสุข งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๗๐๙,๐๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๑๗๗,๐๔๑.๕๒ บาท

แผนงานที่ ๓ การพัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมจากภัยคุกคามสุขภาพรูปแบบใหม่สู่ประชาชนสุขภาพดี มี ๕ โครงการ ได้แก่

๓.๑ โครงการการประเมินขีดความสามารถและรูปแบบการจัดการสารมลพิษที่ตกค้างยาวนานและของเสียอันตรายที่เกิดจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๘๘๘,๖๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๑๔๐,๐๕๐.- บาท

๓.๒ โครงการพัฒนาระบบพยากรณ์และการเฝ้าระวังสภาวะทางสุขภาพเพื่อสร้างความรอบรู้รับมือ สาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ โดยกองอนามัยฉุกเฉิน งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๘๒,๘๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๒๐๔,๒๐๐.- บาท

๓.๓ โครงการการประเมินความพร้อมภาคการสาธารณสุขสู่การพัฒนาต้นแบบการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพจากระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๔๗๑,๔๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๒๒,๓๙๘.๓๕ บาท

๓.๔ โครงการการศึกษาการปนเปื้อนไมโครพลาสติกในน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ใช้น้ำจากแม่น้ำพอง จังหวัดขอนแก่นเป็นแหล่งน้ำดิบ โดยศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๔๗๖,๗๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๑๔๙,๒๑๗.- บาท

๓.๕ โครงการการศึกษาารูปแบบโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและการเตรียมการรองรับภัยจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมงบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๘๕,๐๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๒๘,๔๕๐.- บาท

แผนงานที่ ๔ การสร้างสุขภาพวัยทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมสู่วัยสูงอายุสุขภาพดีและแข็งแรง โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ มี ๑ โครงการ งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๕๓๒,๑๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๙,๖๖๔.- บาท

แผนงานที่ ๕ ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผ่านระบบออนไลน์ของประชาชนวัยทำงาน โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ มี ๑ โครงการ งบประมาณจัดสรรปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งบพลางไปก่อน จำนวน ๗๘๘,๗๐๐.- บาท อยู่ระหว่างดำเนินการ งบประมาณคงเหลือจำนวน ๒๓๒,๐๓๐.- บาท

●การขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ดำเนินการส่งขอเสนองานวิจัย เพื่อขอรับงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๖ แผนงาน ๑๑ โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๗,๘๑๔,๒๐๐.- บาท ดังนี้

แผนงานที่ ๑ การจัดการเชื้อโรคลีเจียนเนรีในระบบปรับอากาศและน้ำอุปโภคในโรงแรมประเภทสาม และสี่ มี ๓ โครงการ ได้แก่

๑.๑ โครงการการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคลีเจียนเนรีของโรงแรมในเมืองท่องเที่ยว โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๒,๗๓๗,๕๐๐.- บาท

๑.๒ โครงการการศึกษาแหล่งรังโรคและวิธีการกำจัดเชื้อลีเจียนเนรีในระบบปรับอากาศและน้ำอุปโภคของโรงแรมประเภทสามและสี่ โดยศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี งบประมาณ ๑,๖๐๐,๐๐๐.- บาท

๑.๓ โครงการการพัฒนาเทคนิคการตรวจหาเชื้อ *Legionella* spp. ในตัวอย่างน้ำ โดยกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข งบประมาณ ๘๕๐,๐๐๐.- บาท

แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลเพื่อลดการปนเปื้อนของยาปฏิชีวนะและเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพลงสู่ชุมชน มี ๒ โครงการ ได้แก่

๒.๑ โครงการการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลเพื่อลดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพลงสู่ชุมชน โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๑,๖๐๐,๐๐๐.- บาท

๒.๒ โครงการการประยุกต์ใช้ต้นแบบการจัดการยาปฏิชีวนะตกค้างในน้ำทิ้งโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๘ โดยศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี งบประมาณ ๑,๕๐๐,๐๐๐.- บาท

แผนงานที่ ๓ การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยกับนโยบายและการบริหารจัดการของประเทศไทย มี ๓ โครงการ ได้แก่

๓.๑ โครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัยกับนโยบายและการจัดการในประเทศไทย โดยสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ งบประมาณ ๒,๑๖๑,๘๐๐.- บาท

๓.๒ โครงการการพัฒนารูปแบบการประเมินความเสี่ยงและการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม งบประมาณ ๒,๓๔๑,๑๐๐.- บาท

๓.๓ โครงการการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพของโลหะหนักใน PM 2.5 ของประชากรกลุ่มเด็กปฐมวัยในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี โดยสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ งบประมาณ ๒๐๗,๖๐๐.- บาท

แผนงานที่ ๔ การศึกษาประสิทธิผลข้อปฏิบัติการกินเพื่อสุขภาพที่ดีต่อพฤติกรรมบริโภคและภาวะโภชนาการของประชาชนไทยทุกกลุ่มวัย โดยสำนักโภชนาการ มี ๑ โครงการ งบประมาณ ๒,๔๖๐,๐๐๐.- บาท

แผนงานที่ ๕ การศึกษาประสิทธิภาพและพัฒนานวัตกรรมเพื่อเสริมประสิทธิภาพของระบบลานทรายกรองในการจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อกำจัดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ เขตสุขภาพที่ ๘ โดยศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี มี ๑ โครงการ งบประมาณ ๘๖๗,๐๐๐.- บาท

แผนงานที่ ๖ การศึกษาภาวะช่องปากเปราะบางและการทำหน้าที่ของช่องปากน้อยลงกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐-๗๔ ปี ในประเทศไทย โดยสำนักทันตสาธารณสุข มี ๑ โครงการ งบประมาณ ๑,๔๘๙,๒๐๐.- บาท

ซึ่งกรมอนามัยได้รับงบประมาณจัดสรรประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ งบประมาณวิจัยและนวัตกรรม จำนวน ๑๗,๙๗๗,๗๐๐.- บาท ส่วนที่ ๒ งบประมาณแผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการแผนงานและแผนโครงการฯ จำนวน ๗๙๖,๐๐๐.- บาท รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๘,๗๖๙,๗๐๐.- บาท

● การขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริม วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ดำเนินการส่งโครงร่างงานวิจัยเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนงานวิจัยในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑๙ เรื่อง เป็นกลุ่มด้านส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๗ เรื่อง และกลุ่มด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑๒ เรื่อง และมีโครงร่างวิจัยและนวัตกรรมที่เสนอขอรับการพิจารณาเพิ่มเติม จำนวน ๓ เรื่อง รวมงบประมาณที่เสนอขอทั้งสิ้น ๔๒,๕๕๘,๗๔๕.- บาท โดยสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีแผนดำเนินงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ แผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรมฯ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อนำโครงร่างงานวิจัยทุกเรื่องมาจัดทำแผนงานบูรณาการร่วมกัน รวบรวมและนำเข้าสู่ข้อมูลเป็นแผนงานโครงการเสนอของบประมาณปี ๒๕๖๙ ในระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (NRIIS) ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ต่อไป

● ความก้าวหน้าการดำเนินการจัดงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

จำนวนผลงานวิชาการที่ส่งเข้าร่วมนำเสนอในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) ดังนี้

๑) ประเภท Poster Presentation จำนวน ๑๒๘ ผลงาน จำแนกเป็นกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ๑๐๓ ผลงาน และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒๕ ผลงาน

๒) ประเภท Oral Presentation (ภาษาไทย) จำนวน ๙๐ ผลงาน จำแนกเป็นกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ๗๐ ผลงาน และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒๐ ผลงาน

๓) ประเภท Oral Presentation (ภาษาอังกฤษ) จำนวน ๑๘ ผลงาน

๔) ประเภท Innovation/Best Practice จำนวน ๕๒ ผลงาน

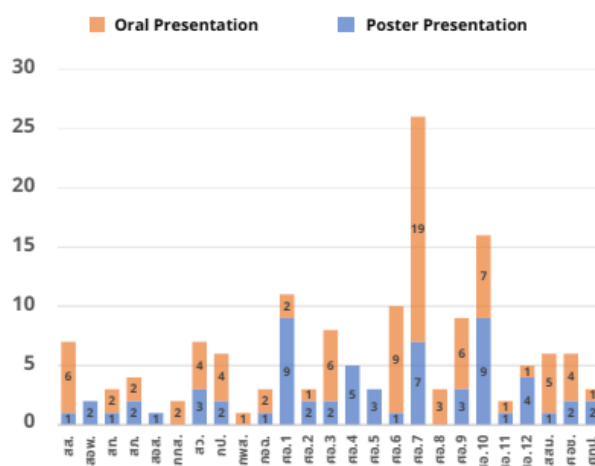
รวมจำนวนผลงานวิชาการทุกประเภททั้งสิ้น ๒๘๘ ผลงาน

จำนวนหน่วยงานที่ส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ ประกอบด้วย ๑) หน่วยงานภายนอกสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑๓๖ ผลงาน และ ๒) หน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑๕๒ ผลงาน

สถิติการส่งผลงาน จำแนกตามต้นสังกัดหน่วยงาน

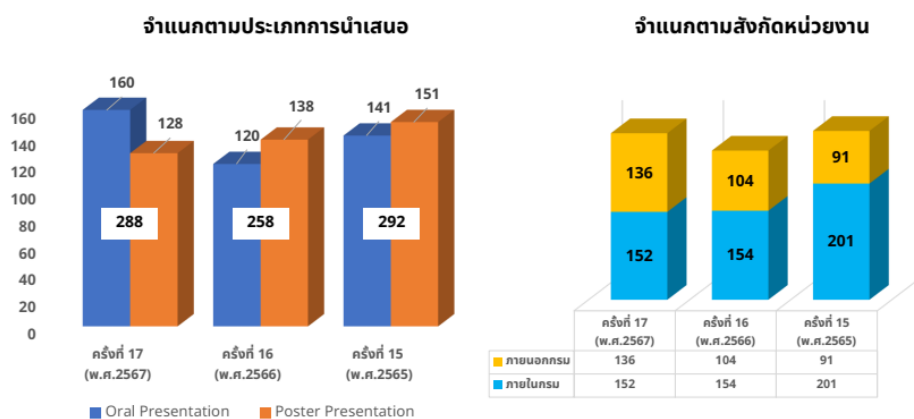


สถิติการส่งผลงาน จำแนกตามหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย



ข้อมูล ณ 31 พ.ค 67

สถิติการส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมงานวิชาการฯ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗



• การจัดการความรู้

กิจกรรม LIKE Talk Award ปี ๘ มีผลงานสมัครเข้าร่วมจำนวน ๕๘ ผลงาน จาก ๒๕ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๕๖ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยดำเนินการจัดประกวดรอบคัดเลือก เมื่อวันที่ ๑ – ๕ เมษายน ๒๕๖๗ มีผลงานที่ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศ จำนวน ๑๐ เรื่อง ดังนี้

๑. Cross-Functional Team: ผนึกกำลังติดอาวุธ อสม. ให้สมมม จากสำนักทันตสาธารณสุข
 ๒. ศูนย์ ESC เตือนภัย ตันรู้ สู้ภาวะฉุกเฉิน จากกองอนามัยฉุกเฉิน
 ๓. ระบบติดตามการขออนุมัติไปศึกษา ผักอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนา หรือปฏิบัติงานวิจัย ณ ต่างประเทศของเจ้าหน้าที่กรมอนามัย (Center for International Cooperation Tracking: CIC Tracking) จาก ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

๔. พิชิตออฟฟิศซินโดรม ด้วย ๙ ท่า ล้านนาไทย จากศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
 ๕. ประชาชนเขตสุขภาพที่ ๔ สุขภาพดีด้วยพลังเครือข่ายขับเคลื่อน HLO/HLC จากศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

๖. LMC มีใจบริการ สานสัมพันธ์ประชาชน ณ โรบินสัน ไหล่สไตร์ลชลบุรี จากศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๗. รูปแบบการพัฒนาศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการจัดการระบบอาหารเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการของกลุ่มเปราะบางทางโภชนาการในชุมชน จากศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

๘. “การพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด” จากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๙. สร้างเด็กได้ สร้างไทย ด้วย “ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus” สู่ ๒,๕๐๐ วัน เขตสุขภาพที่ ๑๑ จากศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑๐. LINE OA ฟันดี มีรางวัล จากสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
 โดยผลงานที่ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศทั้ง ๑๐ เรื่อง จะนำเข้าประกวดรอบชิงชนะเลิศในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

● แผนการดำเนินงานการคัดเลือกผลงานวิชาการ มีรายละเอียดดังนี้

๑. เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ดำเนินการพิจารณาผลงานวิชาการ (รอบคัดเลือก) ส่งผลงานวิชาการที่ได้รับการคัดเลือกเสนอต่อคณะกรรมการตัดสินผลงาน และแจ้งผลการคัดเลือกผลงานวิชาการผ่านทางเว็บไซต์กรมอนามัย พร้อมส่งหนังสือแจ้งผลการคัดเลือกไปยังหน่วยงานต้นสังกัด/ผู้นำเสนอผลงาน

๒. ระหว่างเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๗ ดำเนินการรวบรวมแบบตอบรับและยืนยันการเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการของผู้นำเสนอผลงานผ่านระบบออนไลน์ พร้อมหนังสือแจ้ง รวบรวมรายชื่อตอบรับจัดเตรียมเอกสารตอบรับแต่ละประเภทผลงานวิชาการ

๓. ระหว่างวันที่ ๖ – ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ นำเสนอผลงานวิชาการ และตัดสินผลงานวิชาการ
ทุกประเภท ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

● **งานมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒๕๖๗ (Thailand Research Expo ๒๐๒๔)**

กำหนดงานระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๖ – วันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์
และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ ซึ่งกรมอนามัยได้เข้าร่วมจัดบูธนิทรรศการนำเสนอ
ในหัวข้อ “อำเภอรอบรู้สุขภาพดีชีวิที่ยั่งยืน” ประเด็น Healthy package (กินดี จิตดี ลดเนื้อนึ่ง ความสัมพันธ์ดี
และ Healthy package “สาสุขอุ้นใจ ชาเลนจ์”)

**นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ประธานการประชุม
แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้**

เรื่องของโครงการวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน มีข้อสังเกต ๒ ประเด็น
คือ ชื่อเรื่อง เฉพาะโครงการวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณในปี ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙ งานวิจัยต้อง
เริ่มต้นจากการตั้งคำถามวิจัยที่น่าสนใจมาจากการที่ผู้วิจัยกำกับดูแล ซึ่งมีประเด็นปัญหาหรือช่องว่างที่จะพัฒนา
งานโดยขาดข้อมูลในส่วนนั้นหรือขาดข้อมูลสิ่งที่ผู้วิจัยใส่เข้าไปในการศึกษา (Intervention) ส่วนนี้สามารถประกอบ
เป็นคำถามวิจัยที่น่าสนใจ และนำไปสู่การตั้งชื่อเรื่อง และตั้งวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับคำถามวิจัย คำถามวิจัย
ที่ดีต้องอยู่ในวิสัยที่ดำเนินการวิจัยเพื่อค้นหาคำตอบ มีความเป็นไปได้ แม้ความสามารถผู้วิจัยไม่เพียงพอ
อาจต้องพึ่งเครือข่ายเข้ามาช่วยเหลือ ต้องเป็นสิ่งที่สามารถพึงกระทำได้ แม้ว่าอาจต้องพึ่งเทคโนโลยีหรือความ
เชี่ยวชาญของหน่วยงานอื่นๆ ที่เข้ามาเสริม ตัวอย่างเช่น การศึกษาเชื้อลิเจียแนร์ที่พบในเครื่องปรับอากาศ เป็น
การศึกษาต้องอาศัยเครือข่ายเข้ามาช่วย และการสนับสนุน โดยสถานที่ศึกษาต้องได้รับความร่วมมือจากหน่วยงาน
นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องใช้คำว่า PIRAP คือ ต้องมีความร่วมมือ สนับสนุน อาจให้เครือข่ายเป็นผู้ร่วม
วิจัยก็จะช่วยผู้วิจัยอย่างเต็มที่ในการพัฒนางานวิจัย การตั้งคำถามวิจัยที่น่าสนใจ เช่น การศึกษาเชื้อลิเจียแนร์
เป็นเรื่องที่น่าสนใจในภาคธุรกิจ และอุตสาหกรรม การโรงแรม บอกถึงคุณภาพของห้องพักที่สะอาดปลอดโรค
หรือตั้งคำถามวิจัยที่เป็นเรื่องใหม่ ควรทบทวนวรรณกรรมให้ครอบคลุม ถูกต้องตามจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ ทฤษฎี
และสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติ วิธีการตั้งชื่องานวิจัย ในระบบ PICO โดย P คือ Population ด้านการแพทย์
คือ ประชากรกลุ่มผู้ป่วย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม คือ ปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม I คือ Intervention ที่จะใส่เข้า
ไป CO คือ Competition คือ การเปรียบเทียบจากสิ่งที่มีอยู่เดิม หรือ OUTCOME การตั้งชื่อเรื่องอย่าให้สะท้อน
ความเป็นกรมอนามัย ซึ่งปัญหาคือตอนนี้กรมอนามัยมีนักวิจัยไม่สามารถเทียบเคียงกับกรมข้าง ๆ ได้

งบประมาณที่ได้การสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) ในปี
ที่ผ่านมา มีงบประมาณคงเหลือเช่น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ยังมีหลายโครงการที่คงเหลืองบประมาณจำนวนมาก
ขอแนะนำว่าการบริหารจัดการโครงการ ต้องมีการกำกับ ติดตาม บางกิจกรรมอาจขอความอนุเคราะห์จากเครือข่าย
เก็บข้อมูลวิจัย สามารถช่วยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ถ้าผู้วิจัยสามารถบริหารจัดการได้ดี (คน เงิน ของ)
จะสามารถใช้จ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมายที่กำหนด การของงบประมาณให้พอดีไม่ควรของงบประมาณมากเกินไป
ความจำเป็น ควรมีระบบติดตาม และวิเคราะห์ว่าสิ่งที่ผู้วิจัยลงไปเก็บข้อมูลมีผลกระทบทำให้ไม่สามารถเก็บข้อมูล
ได้ มีการหาวิธีเก็บข้อมูลวิธีอื่น ๆ หรือแหล่งอื่นชดเชยได้อย่างไร เพื่อให้ระบบการบริหารงบประมาณโครงการมี
ประสิทธิภาพมากขึ้น ใช้จ่ายงบประมาณน้อยสุด และงบประมาณเหลือจ่ายจากการบริหารงบประมาณได้คุ้มค่ามาก
ที่สุด

นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้การสนับสนุนช่วยเหลืองานวิจัยกรมอนามัย จัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับแก้โครงร่างงานวิจัยจากผู้เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัย และกรมอนามัย โดยให้คำแนะนำกับนักวิจัย ซึ่งนักวิจัยกรมอนามัยบางคนอาจอยู่ในช่วงของการเรียนรู้ ถ้ามีความตั้งใจในการทำวิจัย เชื่อว่านักวิจัยกรมอนามัยจะสามารถเทียบเคียงกับกรมอื่นๆ ได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ การนำเสนอผลงานวิจัย และการผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์

๓.๒.๑ โครงการการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพและคุณภาพน้ำทิ้งในระบบบำบัดน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูลจากรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลโดยใช้เทคโนโลยีกรดเปอร์อะซิติกและน้ำพลาสมา (งบดำเนินการ) นำเสนอโดย นางสาวสัจจาน ตรันเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ที่มาและความสำคัญ

เชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ก่อให้เกิดผลกระทบทั่วโลก มีผู้เสียชีวิตปีละ ๗ แสนคน ประเทศไทยปีละ ๓ หมื่นคน สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล จำนวน ๖,๐๘๔ ล้านบาทต่อปี ซึ่งโรคติดเชื้อที่เกิดในโรงพยาบาลมีความชุกของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ร้อยละ ๕๐ มากกว่าโรคติดเชื้อที่เกิดในชุมชนมีความชุกของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพน้อยกว่าร้อยละ ๒๐ จากการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาลในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒๖ แห่ง พบเชื้อดื้อยาในน้ำทิ้ง ๑๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๕

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อประเมินเทคโนโลยีการใช้กรดเปอร์อะซิติกและน้ำพลาสมาในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล

๒. เพื่อประเมินเทคโนโลยีการใช้กรดเปอร์อะซิติกและน้ำพลาสมาในการจัดการสิ่งปฏิกูลจากรถสูบล้างสิ่งปฏิกูล

๓. เพื่อได้แนวทางเลือกในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล และการจัดการสิ่งปฏิกูลจากรถสูบล้างสิ่งปฏิกูล

๔. เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลและการจัดการสิ่งปฏิกูลจากรถสูบล้างสิ่งปฏิกูล

วิธีการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลองภาคสนาม (Field Experimental Study) ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา เลือกแบบเจาะจง (purposive sampling)

๑. การจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพและคุณภาพน้ำทิ้งในระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล โดยเลือก

๑.๑ โรงพยาบาลบางจาก ในการประเมินเทคโนโลยีกรดเปอร์อะซิติก

๑.๒ โรงพยาบาลสามโคก ในการประเมินเทคโนโลยีน้ำพลาสมา

๒. การจัดการสิ่งปฏิกูลจากรถสูบล้างสิ่งปฏิกูล

๒.๑ รถสูบล้างสิ่งปฏิกูลเทศบาลตำบลบางบัวทอง ในการประเมินเทคโนโลยีกรดเปอร์อะซิติก

๒.๒ รถสูบล้างสิ่งปฏิกูลเทศบาลนครนนทบุรี ในการประเมินเทคโนโลยีน้ำพลาสมา

สรุปผลการศึกษา

๑. สามารถใช้กรดเปอร์อะซิติกฆ่าเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพกับน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง ตั้งแต่ระดับความเข้มข้น ๕๐ mg/L PAA (๕๗)

๒. สามารถใช้น้ำพลาสมาฆ่าเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพกับน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง

๓. สามารถใช้กรดเปอร์อะซิติกฆ่าแบคทีเรียโอฟาจ (Bacteriophage MS๒) และแบคทีเรียอีโคไลในสิ่งปลูกจากกรดสูบล้างสิ่งปลูก ที่ความเข้มข้น ๕๐๐ ml. แต่ไม่สามารถฆ่าไขหอนพยาธิได้

๔. สามารถใช้น้ำพลาสมาฆ่าแบคทีเรียโอฟาจ (Bacteriophage MS๒) และแบคทีเรียอีโคไลในสิ่งปลูกจากกรดสูบล้างสิ่งปลูก แต่ไม่สามารถฆ่าไขหอนพยาธิได้

การนำไปใช้ประโยชน์ ดังนี้

๑. ได้เทคโนโลยีในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียและการจัดการสิ่งปลูกจากกรดสูบล้างสิ่งปลูก

๒. ได้แนวทางเลือกในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียและการจัดการสิ่งปลูกจากกรดสูบล้างสิ่งปลูก

๓. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายในการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลและการจัดการสิ่งปลูกจากกรดสูบล้างสิ่งปลูก

นางไฉไล ช่างดำ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

งานวิจัยมีความน่าสนใจ คิดว่าแนวโน้มในอนาคตประเด็นเรื่องนี้เป็นเรื่องที่สำคัญ มีประเด็นหนึ่งคือ ทำไมผู้วิจัยเลือกเทคโนโลยีกรดเปอร์อะซิติกกับน้ำพลาสมา และมีเทคโนโลยีอื่นที่สามารถจัดการเรื่องเชื้อดื้อยาได้อีกหรือไม่ ผู้วิจัยไม่ได้นำเสนอให้เห็นข้อมูลในส่วนนี้ สมมติว่าถ้ามีเทคโนโลยีอื่นที่ทำวิจัยแล้วสามารถฆ่าเชื้อดื้อยาได้ เพราะถ้าผู้วิจัยเสนอในเชิงนโยบายเรื่องดูแลการติดเชื้อดื้อยาในระบบบำบัดน้ำเสีย อาจต้องมีเทคโนโลยีหลายทางเลือกหรือไม่ เพราะอาจเชื่อมโยงในเรื่องงบประมาณ ทำไมถึงเลือกเทคโนโลยี ๒ อย่างนี้ เพราะต้นทุนค่าใช้จ่าย หรือวิธีการที่ง่ายสำหรับการทำวิจัยนำไปสู่กระบวนการขับเคลื่อน เพราะผู้วิจัยมีการของบประมาณเพื่อทำวิจัยต่อยอดในเรื่องนี้อีก อยากให้เขียนรายละเอียดในเรื่องนี้ให้ชัดเจน เพื่อนำงานวิจัยไปสู่การปฏิบัติได้

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ประธานการประชุม แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

ถ้าผู้วิจัยสังเกตกรดเปอร์อะซิติกกับน้ำพลาสมาในเรื่องของราคา แต่ผลของสิ่งแวดล้อมกรดเปอร์อะซิติกกับน้ำพลาสมาเมื่อลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และเมื่อบำบัดแล้วมีการปล่อยลงสู่แหล่งน้ำในสิ่งแวดล้อมมีผลกระทบหรือไม่ อยากให้ทำการทดลองผลกระทบในเรื่องนี้ด้วย และน้ำในแม่น้ำลำคลองในสิ่งแวดล้อมจะมีปริมาณคงเหลือของกรดเปอร์อะซิติกกับน้ำพลาสมาเท่าไร เป็นอย่างไร จะช่วยให้งานวิจัยนำไปต่อยอดได้ ผู้วิจัยสามารถศึกษาได้ครบถ้วนและเกิดประโยชน์สูงสุด ขอชื่นชมผู้วิจัยเป็นงานวิจัยที่ดูแลสิ่งแวดล้อมได้ดี การศึกษาไขหอนพยาธิเป็นเรื่องที่น่าศึกษาต่อมากายา ประเด็นพยาธิใบไม้ตับ (OV) กรมควบคุมโรคยังหาวิธีกำจัดอยู่ แต่กรมอนามัยมีเรื่องของส่งเสริมสุขภาพ ถ้าใช้พฤติกรรมสุขภาพมาขับเคลื่อนประเด็นพยาธิใบไม้ตับ (OV) เช่น เรื่องของโควิด - 19 กรมอนามัยเสนอการใช้พฤติกรรมสุขภาพในเรื่อง New normal จะเป็นเชิงสังคม วัฒนธรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประเด็นพยาธิใบไม้ตับ (OV) เป็นเรื่องของเชิงสังคม วัฒนธรรม ซึ่งใหญ่กว่าพฤติกรรมรายบุคคล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคลจะทำต่อเนื่องลงไปเชิงสาธารณะมากกว่าเชิงปัจเจกออกไปเชิงสังคมเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการรับประทาน เป็นประเด็นช่องทางให้ผู้วิจัยกรมอนามัยทำวิจัยกัน คิดว่าประเด็นปัญหานี้ยังจัดการไม่ได้หรือจัดการได้บางส่วน ยังมีประเด็นที่นักวิจัยกรมอนามัยสามารถนำไปทำวิจัยได้

มติที่ประชุม: รับทราบ

๓.๒.๒ โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖
(The ๙th National Oral Health Survey ๒๐๒๒ – ๒๐๒๓ (งบประมาณจาก สวรส. และกรมอนามัย)
นำเสนอโดย ทันตแพทย์หญิงภัทราภรณ์ หัสดีเสวี ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพช่องปาก ปัจจัยเกี่ยวข้องที่สำคัญและพฤติกรรมสุขภาพช่องปากของประชาชนในกลุ่มอายุเป้าหมายภายใต้นโยบาย/ โปรแกรมระดับประเทศ

๒. เพื่อดูตามแนวโน้มของสถานการณ์สภาวะสุขภาพช่องปากของคนไทย

๓. เพื่อประเมินผลกระทบจากสุขภาพช่องปากต่อคุณภาพชีวิตของนักเรียนกลุ่มอายุ ๑๒ ปี

วิธีการวิจัย

การศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Cross – sectional study) และคำนวณขนาดตัวอย่างและสุ่มตัวอย่างสำรวจ ๗ กลุ่มอายุสำคัญ ได้แก่ กลุ่มปฐมวัย ช่วงอายุ ๓ ปี และ ๕ ปี กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ช่วงอายุ ๑๒ ปี และ ๑๕ ปี กลุ่มวัยทำงาน ช่วงอายุ ๓๕ – ๔๔ ปี กลุ่มผู้สูงอายุ ช่วงอายุ ๖๐ – ๗๔ ปี และ ๘๐ – ๘๕ ปี รวมจำนวนขนาดตัวอย่างไม่น้อยกว่า ๒๙,๓๔๔ คน แบ่งพื้นที่สำรวจ ๑๒ เขตสุขภาพ เขตละ ๒ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร รวม ๒๕ จังหวัด โดยมีเกณฑ์คัดเลือกอาสาสมัครในการเข้าร่วมโครงการ

สรุปผลการศึกษา

๑. กลุ่มปฐมวัย ในเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๕๓ และเด็กอายุ ๕ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๒๗.๙

๒. กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๕๐.๓ เหงือกอักเสบ ร้อยละ ๘๐.๒

๓. กลุ่มวัยทำงาน สภาวะปริทันต์ เหงือกอักเสบ ร้อยละ ๘๑ มีร่องลึกปริทันต์ ≥ 4 มิลลิเมตร ร้อยละ ๓๒.๖

๔. กลุ่มวัยผู้สูงอายุ มีฟันใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ กลุ่มอายุ ๖๐-๗๔ ปี ร้อยละ ๖๐.๙ และกลุ่มอายุ ๘๐ – ๘๕ ปี ร้อยละ ๒๗.๗

ข้อเสนอการพัฒนา และการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๑. พัฒนากลไกจัดบริการทันตกรรมให้รองรับทั้งในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน สื่อสารสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมเพื่อให้ทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการมากขึ้นตามสิทธิสวัสดิการ

๒. ใช้เทคโนโลยีเพื่อเฝ้าระวังโรคและลดความรุนแรงของโรคในช่องปาก โดยเฉพาะกลุ่มเด็กปฐมวัย และวัยเรียนวัยรุ่น

๓. ยกระดับสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อยับยั้งการเกิดโรคในช่องปากด้วยการสื่อสาร key message สร้างความรู้ให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ (self-care)

๔. พัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน จัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน สถานประกอบการและชุมชนเพื่อการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๕. รณรงค์สื่อสารสังคมให้ความรู้ และจัดให้มีการฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยทำงานร่วมกับสหวิชาชีพในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โรคในช่องปาก พบความสัมพันธ์กับปัจจัยร่วม เช่น บุหรี่ อาหาร

๖. ข้อเสนอการดำเนินงานในโรงพยาบาลทันตกรรม

ทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธี รก. ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

โครงการนี้เป็นโครงการต่อเนื่องที่สำรวจกลุ่มประชากรใหญ่มาก เป็นการสำรวจที่ใช้ทั้งการสัมภาษณ์และการลงพื้นที่ตรวจด้านทันตกรรมด้วย ซึ่งได้ข้อมูลจำนวนมาก จึงต้องการให้นำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ให้ได้มากที่สุด ข้อมูลมีทั้งสถานการณ์เก็บรวมข้อมูลด้านทันตกรรม รายงานสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมทางผู้วิจัยได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อวางแผนการดำเนินงานโดยอาจต้องเพิ่มโครงการหรือยกระดับโครงการทางสำนักทันตสาธารณสุขต้องสื่อสารกับศูนย์เขตสุขภาพเกี่ยวกับข้อมูลที่ได้มามีประเด็นอะไรที่เฉพาะเจาะจงหรือสามารถที่จะออกแบบให้เฉพาะเจาะจงกับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ด้วยบริบทที่แตกต่างกันในแต่ละเขต อีกส่วนหนึ่งงานทันตกรรมเหมือนถูกแยกออกเยอะมาก การสื่อสาร ใช้คำว่า dmfs แปลว่า ผุ ถอน อุด ซึ่งหลายคนไม่เข้าใจ เพราะฉะนั้นจึงพยายามเปลี่ยนใหม่ให้เข้าใจ คือ สภาพช่องปาก ฟันไม่ผุหน้าตาเป็นอย่างไร สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตหรือสัมพันธ์กับการขาดเรียนอย่างไร เพื่อจะสื่อสารให้กับเครือข่ายเข้าใจมากขึ้น เห็นภาพได้มากขึ้น จึงอยากให้สำนักทันตสาธารณสุขสื่อสารให้กับทันตบุคลากรช่วยนำข้อมูลนี้ไปใช้ประโยชน์ มีวิธีสื่อสารกับเครือข่าย เช่น เรื่องสบู่ทำให้เกิดโรคกระเทียมช่องปาก หรืออื่นๆ อาจทำร่วมกันได้ หรือเรื่องสิ่งแวดล้อม เช่น โฆษณายาสีฟัน จากผลการสำรวจล่าสุดพบว่า ประชาชนมีการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ลดน้อยลง ร้อยละ ๓๐ เกิดจากอะไร ซึ่งควรนำข้อมูลเหล่านี้ไปวางแผนต่อไป เนื่องจากข้อมูลที่ได้ครั้งนี้ค่อนข้างครบถ้วนสมบูรณ์

นางไฉไล ช่างดำ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

เป็นข้อมูลที่ดีมาก เนื่องจากเป็นข้อมูลสถานการณ์เรื่องฟันของประชากรตั้งแต่วัยเด็กจนถึงวัยสูงอายุ แต่ประเด็นเรื่องฟันค่อนข้างพูดถึงน้อยมากในการลงพื้นที่ตรวจราชการหรือในเทศงาน กรมจะพูดถึงตัวชีวิตที่ดำเนินการในเรื่องของราชทัณฑ์ ซึ่งประชาชนอาจคิดว่าผู้ต้องขังถูกดูแลสุขภาพเรื่องฟันดีกว่าประชาชนทั่วไป จะเห็นว่าแนวโน้มเรื่องฟันผุหรือโรคปริทันต์จะเพิ่มสูงขึ้นตามอายุ ความจริงแล้วอายุมากขึ้นน่าจะดูแลสุขภาพช่องปากได้ดี กรมอนามัยควรจะแก้ปัญหาเรื่องนี้อย่างไร ประเด็นนี้ทางสำนักทันตสาธารณสุขควรต้องวิเคราะห์เบื้องต้น ส่วนเรื่องการให้บริการด้านทันตกรรมในพื้นที่จากการถอดบทเรียนตรวจราชการที่ผ่านมา ตอนนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีการถ่ายโอนไปสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) แต่บุคลากรทันตภิบาลไม่ได้ถ่ายโอนไปด้วย จึงไม่มีทันตภิบาลควบคุมกำกับใน อบจ. กรมอนามัยอาจต้องวางแผนการบริหารจัดการเพิ่มกำลังคนเจ้าหน้าที่ด้านทันตกรรมอย่างไรที่มีการถ่ายโอนไปสู่ท้องถิ่น ให้มีบุคลากรที่มีความรู้ในเรื่องของการจัดการเรื่องทันตกรรม มีหลักสูตรอบรมทันตภิบาลเพิ่มเติมให้กับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปสู่ท้องถิ่น หรือนำเรื่องนี้เข้าสู่คณะกรรมการกระจายอำนาจ เพื่อวางกรอบอัตรากำลังเพิ่มบุคลากรในด้านนี้ได้ เรื่องศูนย์เด็กเล็ก เนื่องจากมีเจ้าภาพหลายส่วน ทั้งอยู่กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล แต่ รพ.สต. ที่จะให้บริการไปอยู่กับ อบจ. ซึ่ง รพ.สต. บางพื้นที่ถือโอกาสตรงนี้เป็นช่องว่างไม่ยอมให้บริการ แต่ความจริงแล้วสามารถให้บริการได้ กรมอนามัยต้องทำแนวทางคำแนะนำการปฏิบัติที่ชัดเจน เนื่องจากดูแลเรื่องทันตสาธารณสุขเป็นหลัก ดูแลประชาชนทั้งหมดเป็นบทบาทหน้าที่ของกรมอนามัยในการให้คำแนะนำหรือทำคู่มือในเรื่องดังกล่าว สถานะของกลุ่มอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป มีภาวะสุขภาพช่องปากที่แย่ง เพราะฉะนั้นประเด็นเรื่องอนามัยโรงเรียนที่กรมอนามัยดำเนินการ อาจต้องนำกลับมาทบทวนในส่วนของบริการทันตกรรมในโรงเรียนมีบุคลากรทันตกรรมดูแลด้านทันตกรรมหรือให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากกับนักเรียนอย่างน้อยแค่ไหน ซึ่งตรงนี้อาจไม่ได้สื่อสารเนื่องจากไปมุ่งเน้นเรื่องประเมินรับรองมาตรฐานโรงเรียนในเรื่องอื่น แต่เนื้อหาข้างในที่ เป็นเชิงคุณภาพที่จะวัดผลสำเร็จหรือผลลัพธ์ของนักเรียนได้ อาจจะต้องนำไปหารือกันให้ชัดเจนในหนึ่งปี ต้องมีการตรวจฟันก็ครั้ง ใครบ้างที่ช่วยเป็นเป็นภาคีเครือข่ายในเรื่องนี้ ถ้าดูเรื่องการสื่อสารในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ยังไม่รู้สิทธิประโยชน์ในการเข้ารับบริการด้านทันตกรรม อาจจะต้องสื่อสารกันในโรงเรียนกับเด็กนักเรียนควรได้รับสิทธิประโยชน์ในการดูแล

พันอย่างไบบ้าง ตรงนี้เป็นประเด็นข้อมูลสำคัญที่กรมอนามัยควรนำไปสื่อสาร ในส่วนนโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะมีโรงเรียนทันตกรรมแต่เน้นเรื่องการดูแลที่โรงพยาบาล แต่กรมอนามัยเน้นนอกโรงพยาบาลในการดูแลส่งเสริมป้องกันเพื่อไม่ให้ประชาชนเป็นโรคเกี่ยวกับทันตกรรม

นางปนัดดา จันผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

จากสถานการณ์แนวโน้มในทุกกลุ่มเป้าหมาย เห็นว่าหลายภาคส่วนมีมาตรการ โอกาสความร่วมมือที่เป็นไปได้ มีประเด็นหนึ่งที่สำคัญ คือ ความร่วมมือในระดับนโยบาย การร่วมมือกับเครือข่ายที่จะไปผลักดันในระดับพื้นที่จริงๆ กรมอนามัยควรให้ความสำคัญให้ชัดเจน การร่วมมือกับเครือข่ายสำคัญทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น คณะทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่างๆ หรือองค์กร NGO ต่างๆ ความร่วมมือที่ชัดเจนและเข้มแข็งจะสามารถผลักดันลงสู่พื้นที่ได้อีกช่องทางหนึ่ง เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งในส่วนของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันแก้ไขรักษาด้านทันตกรรม ทุกภาคส่วนยอมรับได้ทำกันอยู่ ซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิได้เห็นการปฏิบัติงานในพื้นที่ เช่น โครงการหมอบพบประชาชนในหลายพื้นที่ เพราะฉะนั้นถ้ามีการขับเคลื่อนในเชิงนโยบายของกรมอนามัย น่าจะมีโอกาสให้เกิดการร่วมมือระหว่างกรมอนามัยและหน่วยงานเครือข่ายภายในกระทรวงและภายนอกกระทรวงอย่างเข้มแข็งต่อไป

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ประธานการประชุม แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

ประเด็นเรื่องนี้สำคัญ จากสถานการณ์สุขภาพกระทรวงสาธารณสุขถูกจัดให้มีระบบฐานข้อมูลที่ชัดเจน ในสภาวะปัจจุบันเรื่องสุขภาพมีหลายภาคส่วนเข้ามาดูแล เช่น รพ.สต. อยู่ในสังกัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ประเด็นนี้มีเรื่องของเครือข่าย กระทรวงสาธารณสุขมีความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ซึ่งองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นต้องมีหน่วยงานด้านสุขภาพทั้งหมด ซึ่ง รพ.สต. เมื่อไม่ได้อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอาจถูกมองว่างานด้านทันตกรรมเป็นภาระได้ แต่เป็นภาระที่ต้องรับผิดชอบ ถ้ากรมอนามัยจัดให้มีการฝึกอบรมทันตภิบาล การที่กรมอนามัยเป็นอาจารย์ เจ้าหน้าที่จาก รพ.สต. เป็นลูกศิษย์ในเรื่องของรายงานต่างๆ จะมีโอกาสได้ข้อมูลได้ง่าย โดยให้ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมทันตภิบาลจาก รพ.สต. ช่วยรายงานผ่านระบบแพลตฟอร์ม เช่น ข้อมูลสำรวจจากศูนย์เด็กเล็ก และศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขสามารถรายงานข้อมูลผ่านแพลตฟอร์มที่สามารถเก็บจากพื้นที่หน้างานได้โดยตรง โดยที่ไม่ต้องเสียเวลานานั่งคีย์ข้อมูลใหม่ ทำเป็นข้อมูลแบบเรียลไทม์ ในอนาคตเรื่องของฐานข้อมูลแบบนี้จะพัฒนาต่อเนื่องไปอีก ถ้าอาศัยเรื่องของดิจิทัลมาช่วยทำงาน และมีการฝึกอบรมเข้ามาช่วยกรมอนามัย รวมทั้งเรื่องด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เรื่องของภาวะสุขภาพซึ่งสำนักส่งเสริมสุขภาพดูแล นำข้อมูลด้านทันตกรรมชุดนี้ให้สำนักส่งเสริมสุขภาพที่ดูแลรับผิดชอบพื้นที่บูรณาการช่วยขับเคลื่อนต่อไป ได้แก่ กลุ่มอนามัยวัยเรียน สำนักส่งเสริมสุขภาพสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เป็นต้น มีการส่งมอบข้อมูลส่วนนี้ให้กับหน่วยงานภายในกรมอนามัย และให้เป็นผลงานร่วมของหน่วยงานที่เข้ามาขับเคลื่อนงานด้วย ทำให้ได้รับรายงานข้อมูลเข้ามาได้ง่ายด้วย และต่อยอดงานวิจัยได้ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

-ไม่มี-

มติที่ประชุม : -ไม่มี-

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

นายอริวัฒน์ กุลวงษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ได้สอบถามและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

การสมัครเข้าร่วมนำเสนองานวิชาการกระทรวงสาธารณสุขในปีนี้ ในส่วนกรมอนามัย มีการสรุปจำนวนงานวิชาการ และมีการสนับสนุนอย่างไรในปีหรือไม่ว่า

กรมอนามัยควรประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมงานประชุมวิชาการกระทรวงฯ และควรมี template กลางของกรมอนามัยโดยเฉพาะ ในการจัดทำโปสเตอร์งานวิชาการ

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ประธานการประชุมได้ตอบคำถาม และให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ยังไม่มีข้อมูลในส่วนนี้ แต่จะให้ผู้รับผิดชอบประสานข้อมูลเพื่อสอบถามข้อมูลกับสำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. ขอเชิญชวนนักวิชาการกรมอนามัยส่งผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการกระทรวงฯ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ โดยสามารถเข้าไปศึกษารายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของสำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. ในส่วนกรมอนามัยปีนี้ ได้เข้าร่วมการอภิปรายในหัวข้อ “Lifestyle Medicine ปรับวิถีชีวิตสู่สุขภาพดีอย่างยั่งยืน” โดย นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมเป็นผู้อภิปราย

อธิบดี รองอธิบดี ยินดีสนับสนุนการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) รวมทั้งนักวิชาการทุกคนของกรมอนามัยได้รับการอนุเคราะห์สนับสนุนจากผู้บริหาร ขอให้นักวิชาการทุกคนขับเคลื่อนงานวิชาการของกรมอนามัยอย่างมีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้น มีการพัฒนาในเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ปัญหาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมยังมีอีกมากมายที่ยังรอให้นักวิชาการทุกท่านพัฒนาและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ ประธานที่ประชุมมอบหมายดังนี้

ให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิประสานสอบถามข้อมูลงานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุขกับสำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข และประสานตอบข้อคำถามให้รายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมกับนายอริวัฒน์ กุลวงษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ปิดการประชุม : เวลา ๑๔.๐๐น.

นายอนรรฆ คล้ายคลึง	บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวสุภัทรา ศรีทองแท้	บันทึกรายงานการประชุม
นายไพรัช ดันอุด	ตรวจรายงานการประชุม
นางอัญชลินทร์ ปานศิริ	ตรวจรายงานการประชุม